



Ambasciata d'Italia  
Bogotá

**ANAGRAFE DEGLI ITALIANI RESIDENTI ALL'ESTERO (A.I.R.E.)**  
**REGISTRO ITALIANOS RESIDENTES EN EL EXTERIOR**

NÚMERO DEL EXPEDIENTE

(uso esclusivo Embajada)

ISCRIZIONE/INSCRIPCIÓN

AGGIORNAMENTO/ACTUALIZACIÓN

| DATI DELLA PERSONA DA ISCRIVERE / INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE VA A INSCRIBIR: |  |  |  |   |
|--|--|--|--|---|
| COGNOMI / APELLIDOS:   |  | NOMI / NOMBRES:  |  |   |
| LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:  | PROVINCIA / DEPARTAMENTO:                    | DATA NASCITA / FECHA NACIMIENTO:<br>D / M / A                |  |   |
| NOME E COGNOME MADRE / NOMBRE Y APELLIDO MADRE:                                    |  | NOME E COGNOME PADRE / NOMBRE Y APELLIDO PADRE:              |  |   |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA / DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:                                  |  | CAP / CODIGO POSTAL:   | CITTA' / CIUDAD:   |   |
| TELEFONO FISSO / TELÉFONO FIJO:  | TELEFONO CELLULARE / TELÉFONO CELULAR:       | E-MAIL:  |  |   |
| TITOLO DI STUDIO / TITULO DE ESTUDIO:  | OCCUPAZIONE / PROFESIÓN:                     | ALTRE CITTADINANZE / OTRAS CIUDADANIAS:                      |  |   |
| STATO CIVILE / ESTADO CIVIL:   |  |  |  |   |
| CELIBE/SOLTERO<br><input type="checkbox"/>   | CONIUGATO/CASADO<br><input type="checkbox"/> | CONVIVENTE/UNION LIBRE<br><input type="checkbox"/>           | SEPARATO/SEPARADO<br><input type="checkbox"/>  | DIVORZIATO/DIVORCIADO<br><input type="checkbox"/> |
| ULTIMA CITTÀ E PAESE RESIDENZA /<br>ULTIMA CIUDAD Y PAIS RESIDENCIA:               |  | DATA ARRIVO COLOMBIA/<br>FECHA LLEGADA COLOMBIA<br>D / M / A | RESIDENTE IN COLOMBIA /<br>RESIDENTE EN COLOMBIA:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |
| * COMUNE ITALIANO COMPETENTE A.I.R.E. /<br>ALCALDIA ITALIANA COMPTENTE A.I.R.E.:   |  | PROVINCIA ITALIANA / DEPARTAMENTO ITALIANO:                  |  |   |

\* QUAL È IL COMUNE ITALIANO COMPETENTE A.I.R.E.? / ¿CUAL ES LA ALCALDIA ITALIANA COMPETENTE A.I.R.E.?

- ULTIMO COMUNE ITALIANO DI RESIDENZA / ULTIMA ALCALDIA ITALIANA DE RESIDENCIA
- COMUNE DI TRASCRIZIONE ATTO DI NASCITA / ALCALDIA DE TRANSCRIPCIÓN REGISTRO DE NACIMIENTO
- COMUNE DI NASCITA DELLA MADRE / ALCALDIA DE NACIMIENTO DE LA MADRE

| DATI DEL CONIUGE / INFORMACION DE CONYUGE:  |  |   |
|---|--|---|
| COGNOMI / APELLIDOS:  |  | NOMI / NOMBRES:   |
| LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:   | PROVINCIA / DEPARTAMENTO:  | DATA NASCITA / FECHA NACIMIENTO:<br>D / M / A                                     |
| CITTADINANZA ITALIANA / CIUDADANIA ITALIANA:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | ALTRE CITTADINANZE / OTRAS CIUDADANIAS:   |
| DATA MATRIMONIO / FECHA MATRIMONIO:<br>D / M / A  | LUOGO CELEBRAZIONE MATRIMONIO /<br>LUGAR CELEBRACION MATRIMONIO: | MATRIMONIO INSCRITTO PRESSO IL COMUNE /<br>MATRIMONIO TRASCRITO ANTE LA ALCALDIA: |

| DATI DEI FIGLI RESIDENTI NELLO STESSO INDIRIZZO / DATOS DE LOS HIJOS RESIDENTES EN LA MISMA DIRECCION:  |                           |   |  |
|---|---------------------------|---|--|
| COGNOMI / APELLIDOS:  |                           | NOMI / NOMBRES:                               |  |
| LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:   | PROVINCIA / DEPARTAMENTO: | DATA NASCITA / FECHA NACIMIENTO:<br>D / M / A | SESSO / SEXO:<br>F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| CITTADINANZA ITALIANA / CIUDADANIA ITALIANA:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                           | ALTRE CITTADINANZE / OTRAS CIUDADANIAS:       |  |

| DATI DEI FIGLI RESIDENTI NELLO STESSO INDIRIZZO / DATOS DE LOS HIJOS RESIDENTES EN LA MISMA DIRECCION:  |                           |   |  |
|---|---------------------------|---|--|
| COGNOMI / APELLIDOS:  |                           | NOMI / NOMBRES:                               |  |
| LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:   | PROVINCIA / DEPARTAMENTO: | DATA NASCITA / FECHA NACIMIENTO:<br>D / M / A | SESSO / SEXO:<br>F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| CITTADINANZA ITALIANA / CIUDADANIA ITALIANA:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                           | ALTRE CITTADINANZE / OTRAS CIUDADANIAS:       |  |

| DATI DEI FIGLI RESIDENTI NELLO STESSO INDIRIZZO / DATOS DE LOS HIJOS RESIDENTES EN LA MISMA DIRECCION:  |                           |   |  |
|---|---------------------------|---|--|
| COGNOMI / APELLIDOS:  |                           | NOMI / NOMBRES:                               |  |
| LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:   | PROVINCIA / DEPARTAMENTO: | DATA NASCITA / FECHA NACIMIENTO:<br>D / M / A | SESSO / SEXO:<br>F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| CITTADINANZA ITALIANA / CIUDADANIA ITALIANA:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                           | ALTRE CITTADINANZE / OTRAS CIUDADANIAS:       |  |

| DATI DEI FIGLI RESIDENTI NELLO STESSO INDIRIZZO / DATOS DE LOS HIJOS RESIDENTES EN LA MISMA DIRECCION:  |                           |   |  |
|---|---------------------------|---|--|
| COGNOMI / APELLIDOS:  |                           | NOMI / NOMBRES:                               |  |
| LUOGO DI NASCITA / LUGAR DE NACIMIENTO:   | PROVINCIA / DEPARTAMENTO: | DATA NASCITA / FECHA NACIMIENTO:<br>D / M / A | SESSO / SEXO:<br>F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| CITTADINANZA ITALIANA / CIUDADANIA ITALIANA:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                           | ALTRE CITTADINANZE / OTRAS CIUDADANIAS:       |  |

| DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA / DOCUMENTOS NECESARIOS PARA PRESENTAR ESTA SOLICITUD: |  |
|--|--|
| 1.   | COPIA PASSAPORTO ITALIANO DEL RICHIEDENTE / COPIA PASAPORTE ITALIANO DEL SOLICITANTE;  |
| 2.   | COPIA PASSAPORTO ITALIANO DEI OGNI MEMBRO DEL NUCLEO FAMILIARE / COPIA PASAPORTE ITALIANO DE CADA INTEGRANTE DEL NUCLEO FAMILIAR;  |
| 3.   | COPIA VISTO COLOMBIANO, "CEDULA EXTRANJERIA" O "CEDULA CIUDADANIA COLOMBIANA" / COPIA VISA COLOMBIANA, CEDULA DE EXTRANJERIA O CEDULA DE CIUDADANIA COLOMBIANA   |
| 4.   | DOCUMENTO CHE ATTESTI LA RESIDENZA NELLA CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE (LUCE, TELEFONO, CONTRATTO AFFITTO, ETC.) A NOME DEL RICHIEDENTE O DI UN FAMILIARE CONVIVENTE DICHIARATO NEL MODULO / DOCUMENTO QUE COMPRUEBE LA RESIDENCIA EN LA CIRCUSCRIPCION CONSULAR (LUZ, TELEFONO, CONTRATO ARRENDAMIENTO, ECC.) A NOMBRE DEL SOLICITANTE O DE UN FAMILIAR QUE VIVA EN LA MISMA DIRECCION DECLARADA EN EL FORMULARIO. |

"Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679" - "El suscrito declara de haber leído la información sobre la protección de datos personales relativa a los servicios consulares, con excepción de visados y ciudadanía, de conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679".

|  |           |   |
|--|-----------|---|
| DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA / FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD: | D / M / A | FIRMA E TIMBRO DEL FUNZIONARIO CONSOLARE / FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO CONSULAR |
| FIRMA DEL RICHIEDENTE / FIRMA DEL SOLICITANTE                                |           |   |